様式第１号

年　　月　　日

（あて先）
大津市　　消防署長

（申請者）
団体名
代表者　住　　所
　　　　氏　　名
　　　　電話番号

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出し申請書

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の貸出しを受けたいので、大津市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出し要綱第７条第１項第２号の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

開催行事	行事名		共催団体名	
	開催日時	年　月　日（　）　時　分　～　月　日（　）　時　分		
	開催場所	大津市		
	参加人数			
貸出し申請期間		年　月　日（　）　時　分　～　月　日（　）　時　分		
使用責任者氏名				

受付欄	承認欄	備考欄

《 貸出し時　使用責任者承諾欄 》

ＡＥＤの取扱い及び留意事項について説明を受けたことを確認するとともに、開催期間中会場に常駐することについて承諾し、ＡＥＤを借り受けます。

署名欄	

＊AEDの貸出しを受ける際、返却をする際には、必ず本申請書をご持参ください。

様式第2号

ＡＥＤ返却確認書

【返却日時】　　月　　日　　時　　分

【返却時確認チェックリスト】

☆ キズの有無（本体・カバー）	異常なし	・	異常あり（　　　　）
☆ 作動状況（インジケータ確認）	異常なし	・	異常あり（　　　　）
☆ 電極パッド（2set）	異常なし	・	異常あり（　　　　）
☆ 小児用キー	異常なし	・	異常あり（　　　　）
☆ 附属品一式	異常なし	・	異常あり（　　　　）
☆ 取扱説明書	異常なし	・	異常あり（　　　　）
☆	異常なし	・	異常あり（　　　　）
☆	異常なし	・	異常あり（　　　　）
☆	異常なし	・	異常あり（　　　　）

【ＡＥＤ使用の有無】　　有　・　無
＊有の場合は、ＡＥＤ使用報告書必要

【ＡＥＤ破損等の有無】　　有　・　無
＊有の場合は、ＡＥＤ破損等報告書必要

【その他特記事項】

　貸出しを受けた自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の返却に当たり、大津市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出し要綱第７条第２項第１号の規定に基づき、上記のとおり点検・確認を受けました。

年　　月　　日

返　却　者　（署名）	
確認者　所属・氏名	

様式第３号

年　　　月　　　日

（あて先）
大津市　　消防署長

（報告者）
団体名
代表者　住　　所
氏　　名
電話番号

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用報告書

貸出しを受けた自動体外式除細動器（ＡＥＤ）を使用しましたので、大津市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出し要綱第７条第２項第２号の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

行 事 名		承認年月日	
貸出期間	年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　月　　日（　）　　時　　分		
使用日時	年　　月　　日　　　時　　分頃		
使用場所	大津市		
使用者の状況	医療従事者　・　非医療従事者　（　ＡＥＤ講習等受講者　・　講習等未受講者　）		
除細動の有無	有　　　・　　　無		
心肺蘇生法実施の有無	有　　　・　　　無		
使 用 状 況			

様式第４号

年　　　月　　　日

（あて先）
大津市　　消防署長

（報告者）

団体名

代表者　住　　所

氏　　名

電話番号

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）破損等報告書

貸出しを受けた自動体外式除細動器（ＡＥＤ）に破損等がありましたので、大津市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出し要綱第７条第２項第３号の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

行事名		承認年月日	年　　月　　日
貸出期間	年　　月　　日（　）　時　　分　～　月　　日（　）　時　　分		
破損等日時	年　　月　　日　　時　　分頃		
破損等場所	大津市		
破損等の状況			